ESIEE PARIS

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Référence unique du mandat (Mandate reference) :

Université Gustave Eiffel

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'Université Gustave Eiffel à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Université Gustave Eiffel.

By signing this mandate form, you authorise (A) l'université Gustave Eiffel to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from l'université Gustave Eiffel.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 11 ZZZ 866E3D

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.
In the case of an authorised direct debit on your account, within 8 weeks following the date on wich your account was debited

- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.
In the case of an authorised direct debit, as soon as possible and no later than the 13th month following the date on which your account was debited.

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER (Debtor's name)	DESIGNATION DU CREANCIER (Creditor's name)
Nom, prénom (Surname/1st name of the debtor(s) Adresse (address) : Code postal (Postal code) : Ville (City) : Pays (Country) :	UNIVERSITE GUSTAVE EIFFEL Agence Comptable CAMPUS DE MARNE LA VALLEE 5 BD DESCARTES CHAMPS sur MARNE 77454 Marne la Vallée Cedex 2 Tél: 01.60.95.75.01 Siret : 130 026 123 00013 – APE 8542Z- N° d'activité :11770688077

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER
(Account number)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN) | IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif ☑ Paiement ponctuel ☐
(Type of payment) (Recurrent payment) (One-OFF payment)

Signé à :
(City or town in wich your are signing)

Signature(s) :
(Signature(s))

Le (JJ/MM/AAAA) *(date)* :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE
(SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :
(description of the third-party obligor on behalf of which the payment is made (if different from debtor himself and if applicable))

Nom du tiers débiteur *(name of the third-party obligor)* :

JOINDRE UN RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE (au format IBAN BIC)
(attach a bank détails (format to IBAN and BIC)).

Note : Vos droits concernant le mandat ci –dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

Note : Yours rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.